

AL SINDACO
AL SEGRETARIO GENERALE
DEL COMUNE DI ANNONE DI BRIANZA
Via S. Antonio n. 4
23841 ANNONE DI BRIANZA (LC)

OGGETTO: Verifica motivi di ineleggibilità e incompatibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale.

Io sottoscrittA DAZESNAI FEDERICA,
nata a LECCO (Prov. LC) il 02.08.1986
e residente a ANNONE DI BRIANZA (Prov. LC),
in via LAUNDERIA al civico n. 6,
prima dei non eletti della Lista "INSIEME PER ANNONE" alla carica di Consigliere
Comunale nelle recenti consultazioni elettorali amministrative, con la presente

DICHIARO

che nei miei confronti non sussistono motivi di ineleggibilità o di incompatibilità di cui ai
Decreti Legislativi 18-8-2000, n.267, 31-12-2012, n.235 e 8-4-2013, n.39 ad assumere la
carica di Consigliere Comunale.

Annone di Brianza, li 01.10.2016

In fede

Allegati: copia carta d'identità e codice fiscale.

Cognome **BARTESAGHI**

Nome **FEDERICA**

nato il **02/08/1986**

(atto n. **1171** p. **I S A**)

a **LECCO(LC)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **ANNONE di BRIANZA**

Via **VIA LAVANDERIA n.6**

Stato civile ********

Professione ********

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **cm. 165**

Capelli **CASTANI**

Occhi **MARRONI**

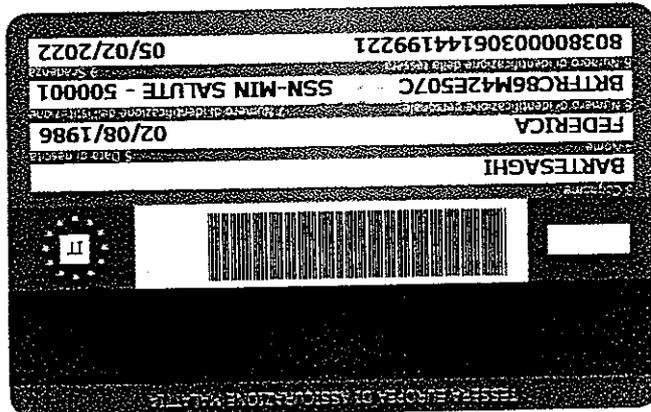
Segni particolari ********



Firma del titolare *Federica Bartesaghi*
 Annone di Brianza il **20/12/2011**

Impronta del dito
 indice sinistro

ID SINDACO
Federica Bartesaghi

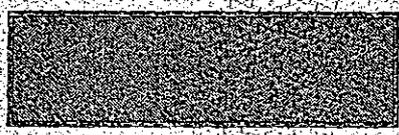


Scade il 19/12/2021

Diritto Fisso € 5,16
 Diritto di seg. € 0,26



AS 3791895



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



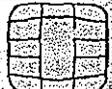
COMUNE DI
 ANNONE DI BRIANZA

CARTA D'IDENTITÀ
 N° AS 3791895

DI
 BARTESAGHI
 FEDERICA

REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

CARTE NAZIONALI DEI SERVIZI

 Codice fiscale: BRTERC86M42E507C Sesso: F

Cognome: BARTESAGHI
 Nome: FEDERICA

Data di scadenza: 05/02/2022

Luogo di nascita: CO
 Data di nascita: 02/08/1986

Dati sanitari regionali

 Regione Lombardia